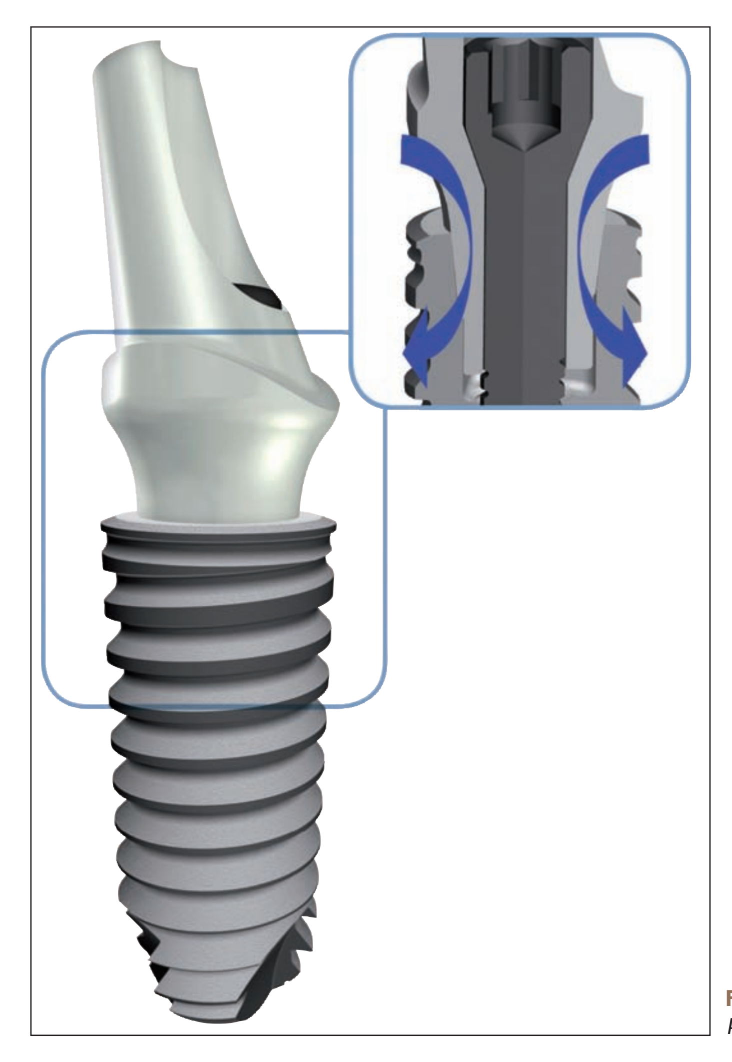
Axiom® La nouvelle dimension

P. BORELLI

Axiom® est le fruit de l'expérience acquise depuis plus de 20 ans par Anthogyr, dans la conception et la fabrication de produits d'implantologie.
Son développement a bénéficié du soutien externe de chirurgiens-dentistes et d'experts en implantologie afin d'en garantir l'ergonomie, la simplicité et la durabilité. Une attention particulière a été portée à la performance mécanique de l'assemblage implant-prothèse. Les résultats exceptionnels des tests obtenus avec le système Axiom® permettent d'apporter de nouvelles perspectives d'utilisation de cet implant. Pour les cas complexes, un système de guidage unique, précis et très simple compatible avec le logiciel Simplant® a été mis en place : Anthogyr Guiding System. ✦

PRÉSENTATION DE L'IMPLANT AXIOM®



4 piliers Axiom®
Axiom® synthétise l'ensemble des données scientifiques récemment acquises, permettant de favoriser l'intégration fonctionnelle et esthétique de l'implant :
1. stabilité tissulaire ;
2. mini-invasivité ;
3. simplicité ;
4. exhaustivité.

Fig. 1 / Connexion stable et hermétique *Platform switching*.

PRÉSENTATION DE L'IMPLANT AXIOM® (suite)

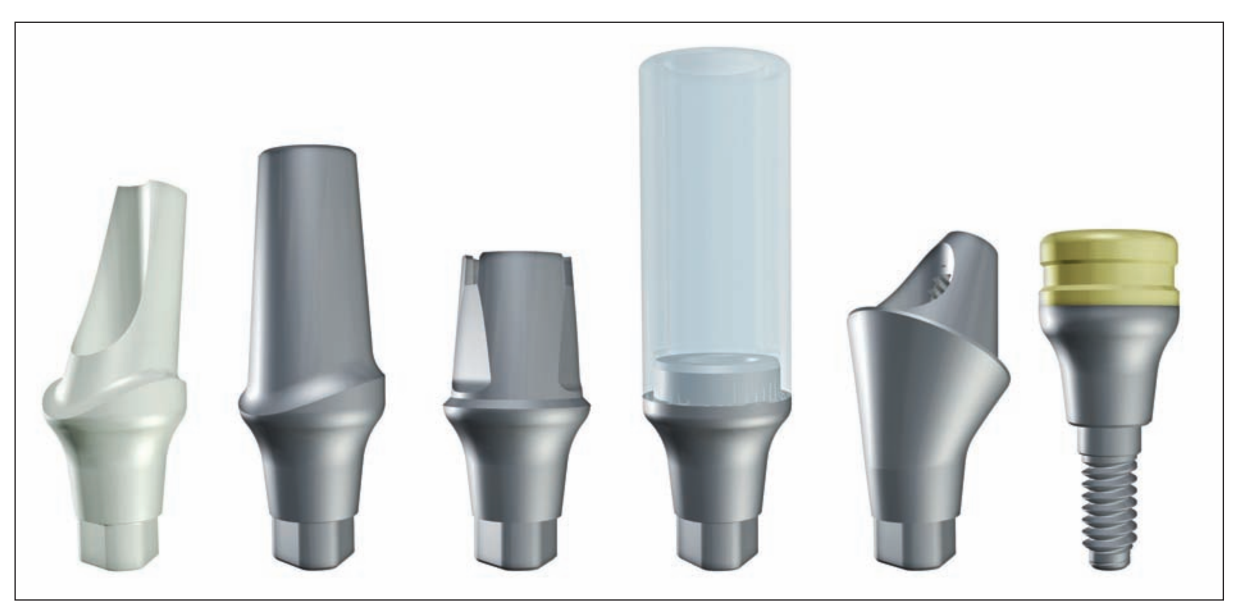


FIG. 2 / Profil d'émergence constant dans une gamme prothétique complète.

PRÉSENTATION DU CAS



FIG. 3 / Ce cas porte sur le remplacement d'une dent 25 chez un patient de sexe masculin, âgé de 30 ans et fumant plus de 12 cigarettes par jour. Le patient ne présente pas de problèmes de santé particuliers.

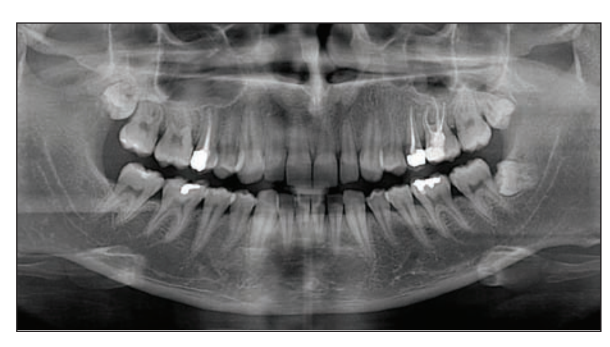


FIG. 4 / Radiographie panoramique préopératoire.

PRÉSENTATION DU CAS (suite)





Fig. 5 et 6 / La dent dévitalisée, plusieurs années auparavant, s'est fracturée.

L'extraction de la dent et la pose immédiate d'un implant Axiom® (Ø = 4,6 mm et L = 15 mm) avec une mise en fonction esthétique immédiate ont été retenues comme solution thérapeutique.

EXTRACTION DENTAIRE

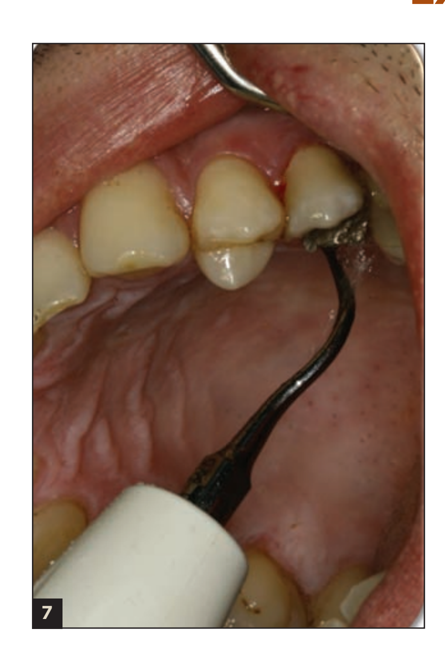




Fig. 7 et 8 / L'extraction de la dent a été réalisée en recourant à la piézochirurgie (Variosurg, NSK), pour maintenir au maximum l'intégrité des parois alvéolaires.

Fig. 9 / Sondage des rebords osseux après extraction et mesure de la profondeur de l'alvéole.



FORAGE





Fig. 10 et 11 / Le site implantaire a été au préalable préparé par piézochirurgie pour avoir un meilleur contrôle de l'axe de l'implant. Les finitions ont été ensuite réalisées avec des forets.

POSE DE L'IMPLANT

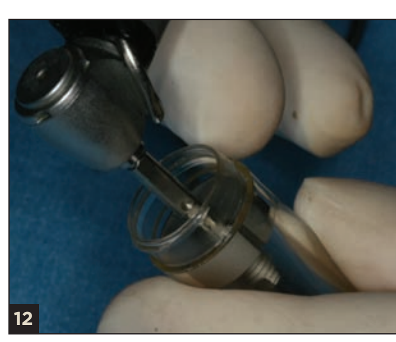






Fig. 12 et 13 / Un implant Axiom® (Ø = 4,6 mm x L = 14 mm) a été mis en place. Sa connexion hermétique en cône morse et le *platform switching* permettent un meilleur contrôle sur l'inflammation tissulaire (lors de la période de cicatrisation et pendant la réhabilitation prothétique finale).

Fig. 14 / L'ancrage primaire de cet implant est exceptionnel. Notez le point de repère visuel.

POSE DU PILIER PROVISOIRE



Fig. 15 et 16 / Un moignon titane a été mis en place et les espaces morts entre l'implant et l'os ont été comblés (Bioteck, SRL) pour stabiliser le caillot sanguin.

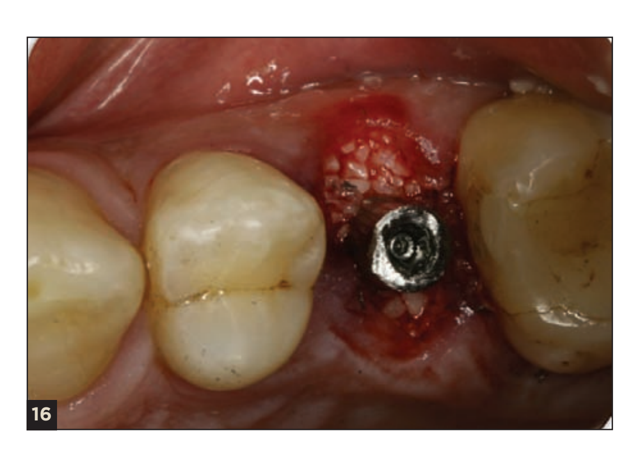


Fig. 17 et 18 / Après la préparation du moignon, la prothèse provisoire avec des ailettes de stabilisation a été adaptée et scellée avec un ciment provisoire (Life, Kerr).





PROTHÈSE PROVISOIRE





Fig. 19 et 20 / La prothèse immédiate en résine a été ajustée afin d'éliminer tout contact occlusal (photos avant et après élimination de contacts occlusaux).

PROTHÈSE PROVISOIRE (suite)





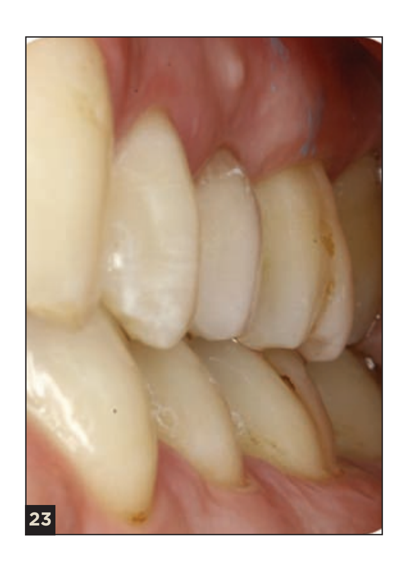


Fig. 21 et 22 / Vues occlusale et vestibulaire sans provisoire.

Fig. 23 / Vue clinique à 4 mois postopératoires.

PRISE D'EMPREINTE

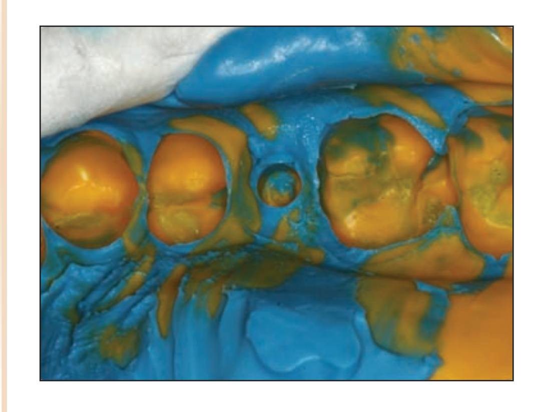


Fig. 24 / Technique de prise d'empreinte double arcade simultanée « triple tray » (Elite, Zhermack), pour la réalisation d'une deuxième dent provisoire transvissée qui guidera la cicatrisation du parodonte.

Fig. 25 / Des rétentions ont été réalisées sur le moignon.



PROTHÈSE PROVISOIRE VISSÉE



Fig. 26 / Ce type de prothèse scellée provisoire simplifie les dernières étapes de la réhabilitation prothétique (prise d'empreinte, contrôle esthétique, etc.). Elle sert à personnaliser la prise d'empreinte, car le prothésiste peut reproduire les tissus mous et créer le profil d'émergence idéal.

CONTRÔLE À 4 MOIS





Fig. 27 et 28 / Vues cliniques vestibulaires.



Fig. 29 / Vue occlusale.

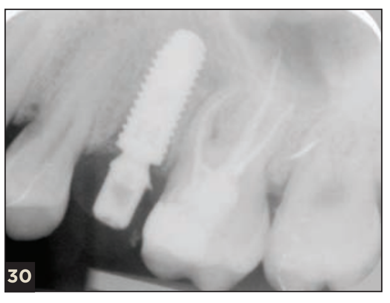


Fig. 30 / Radiographie.

La couronne scellée définitive sera mise en place après 3 mois de mise en charge fonctionnelle de la dent provisoire afin d'obtenir une stabilisation satisfaisante des tissus mous.

ADRESSE DES DISTRIBUTEURS

AXIOM® - ANTHOGYR GUIDING SYSTEM - ANTHOGYR - 2237, avenue André-Lasquin - 74700 Sallanches. Tél. : +33 (0)4 50 58 02 37 - Fax : +33 (0)4 50 93 78 60 - http://www.anthogyr.com

REMERCIEMENTS *à Dr A. Rizzatti, Dr M. Bresciano et au Laboratoire Andrea Lorenzo & Riccardo Di Diomenico.*

Paolo Borelli
DrCD
Université de Turin
Studio Borelli
Via Andrea Doria 19
Torino, Italie
studiopborelli@gmail.com

Référencement bibliographique
Cet article peut être recherché ou cité sous la référence suivante :
Borelli P. Axiom® : la nouvelle dimension. Implant 2010;16:129-135.